

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Razão Social: CLS ODONTOLOGIA DIGITAL LTDA

CNPJ: 43344658000123 (AQUA DENTAL ODONTOLOGIA DIGITAL)

Operadora de Atendimento: 25 - DENTAL UNI

Cirurgião Dentista: 4731/BA - MARIO SERGIO PAVIE MENDES DE CARVALHO (25097) - RESPONSÁVEL

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1358583-I	00202555673600000101	PJ - CRISLANE RHUMAS DE JESUS	02/03/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00

Cirurgião Dentista: 4557/BA - FELICIA ANDRADE LIMA LEAL (25100) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1327407-I	00202552378000123502	PJ - BERNARDO DA SILVA CONCEICAO CROPALATO	05/02/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00
1327403-I	00202552378000123501	PJ - FLAVIA LORENA DA SILVA MACIEL DOS REIS	05/02/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00
1368707-I	00202553465100000103	PJ - GENIVALDO JESUS DE MENEZES	10/03/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00

Cirurgião Dentista: 4829/BA - ELISIO OLIVEIRA LEAL FILHO (25099) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1360886-I	00202547562800000107	PJ - FLAVIA GOMES DE LIMA	06/03/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00
1340040-I	00202554058800000101	PJ - TATIANE DE ALMEIDA	14/02/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00

Cirurgião Dentista: 5158/BA - CRISTIANE SANTOS SANTANA SOLEDADE (25101) - PRESTADOR

Guia	Número Cartão	Nome do Beneficiário	Data	Tp Ato	Vlr Bruto	Glosa	Descrição	Valor
1326939-I	00202548631400000102	PJ - FABIOLA SANTOS OSORIO	03/02/2023 COB		100,00	0,00	PARC: 1 DE 1 - (42 / 1) = 42 X 02,381 =	100,00

Relatório: Aviso de Crédito - Informe de Rendimentos

Período de Competência: null

Operadora: ODONTO LIFE ASSISTENCIA ODONTOLOGICA LTDA CNPJ: 01468033000123

Resumo do Pagamento por Operadora

Total Atos Cobertos (COB)	Base Cálculo INSS PF	% PF	Total INSS PF	Base Cálculo	% IRRF	Dedução IRRF	Total IRRF
Local Rede Prestadora 0,00	700,00	0,00	0,00	700,00	0,00	0,00	0,00
Total Atos Complementares (AC)	Base Cálculo INSS PJ	% PJ	Total INSS PJ		% PIS	Dedução PIS	Total PIS
Local Rede 0,00	700,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Co-participação (ACO)	Base Cálculo INSS Benef	% Benef	Total INSS Benef		% CONFINS	Dedução CONFINS	Total COFINS
Local Rede 0,00		0,00	0,00		0,00	0,00	0,00
Total Atos Pós Pagamento (PP)			Total Contribuição INSS no Período		% CSLL	Dedução CSLL	Total CSLL
Local Rede 0,00		Valor	INSS Retido		0,00	0,00	0,00
Total Bruto de Guia(s)					Dedução Dependentes		Demais taxes
700,00	7				0,00	0	
Total de Glosas			TOTAL INSS				
0,00			0,00				
Total de (Guias - Glosas)							TOTAL LIQUIDO
700,00							R\$ 700,00
Total Ortodontia(s)							
0,00	0						
Total Crédito(s)							
Total Débito(s)							
Total Crédito/Débito							
Total Bruto R\$ 700,00							

O valor líquido acima será creditado em sua conta corrente no Banco indicado em:

Data do Crédito:

Banco: BANCO BRADESCO S.A.

Agência: 3326

Conta Corrente: 727385

O pagamento da produção de Pessoa Jurídica está condicionado ao envio da Nota Fiscal de prestação de serviços pelo credenciado. A partir de Agosto/2022 a Nota deverá ser emitida conforme dados abaixo:

Atendimentos aos Beneficiários cartão de início 002025: Razão Social DENTAL UNI Cooperativa Odontológica CNPJ: 78.738.101/0001-51, Ins. Municipal 178392-5, Rua Irmã Flávia Borlet 197 Hauer, Curitiba PR 81630-170.

O valor bruto da nota deverá ser igual ao informado no campo Total Bruto do Aviso de Crédito. Enviar a nota através do site (www.odontolifeodontologia.com.br), ou APP, acesse a opção SAD Meus Protocolos, até o prazo estabelecido no calendário de produção.